

广东公益恤孤助学促进会重症贫童救助申请表（媒体推荐）

编号: 2022424 温暖 1519号

病童资料	姓名	性别	出生年月	身份证号码	户籍所在地	
	官翊聪	男	2019年3月13日		广东省普宁市梅林镇边埔村	
	参加医保情况	☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 30%				
	所患疾病	治疗医院		预计医疗费用		
	地中海贫血	中山大学孙逸仙纪念医院		30万		
病童直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	王丽玉	女	36岁	母子	务农	
	官新友	男	37岁	父子	5000	
申请救助理由	本人小孩从出生 2019年3月26日检查到地中海贫血(重型),长期靠输血和排铁治疗费用很大,家庭困难,只靠父亲一人上班挣钱。孩子移植手术费用还不够。好人一生平安! 本人保证上述情况完全真实。 申请人家长(监护人)签名: 王丽玉 2022年 8 月 16 日					
调查意见	情况属实。 调查员人签名: 梁代 2022年 8 月 17 日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助壹万之整 负责人(签名): 高晓红 2022年 8 月 17 日						

说明: 申请人应是病童的合法监护人, 申请时应真实填写本申请表, 并提交医院诊断证明书、病历、贫困证明或低保证、病童出生证明和户口簿、监护人身份证和户口簿、最近住院收费单据(单据费用总和须大于恤孤助学会资助款金额)等(以上资料均可为复印件)。如提供虚假情况获得资助的, 将予追缴。



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

重症貧童救助款收據

病童姓名: 官翊聰 性別: 男 年齡: 3歲5月

病種: 地中海貧血(重型) 治療醫院: 廣州中山大學孫逸仙紀念醫院

今收到廣東公益恤孤助學促進會救助款 10,000 元 (大写: 人民幣 壹萬元整), 將作為 官翊聰 的治療費用。

受助人 (監護人): 王麗玉

電 話: 

見證人 (記者/志願者/捐贈方代表等): 

電 話: 

經辦人: 梁弋

電 話: 13822279353

日 期: 2022 年 8 月 16 日

中山大学孙逸仙纪念医院

疾病诊断证明

姓名:官翊聪 性别:男 年龄:3岁3月10天 科室:儿科五区(过渡区) 床号:12 住院号: 1159398

姓名: 官翊聪	住院号: 1159398	出生地: 广东省揭阳市普宁县(区)
性别: 男	年龄: 3岁3月10天	科室: 儿科五区(过渡区)
入院日期: 2022年06月23日 16时		出院日期: 2022-08-11
临床诊断: 10/10HLA全相合胞兄供者骨髓+外周造血干细胞移植; 重型β型地中海贫血移植术后; 粒细胞缺乏伴发热; 药物性肝功能损害		
治疗意见: 详见出院小结		
记录日期: 2022-08-11 09:27		医生: 阙丽燕/杨华清



普宁市梅林镇边埔村村民委员会

★ 证 明

兹有我村村民官新友，男，汉族，身份证号码：

~~XXXXXXXXXXXX~~ 因其儿子官翊聪，身份证号码：

~~XXXXXXXXXXXX~~ 病种是地中海贫血，治疗费用
过高，导致因病致贫，经济困难。



2022.6.27

